

# Anamnesebogen Hautpatienten

Name Besitzer: \_\_\_\_\_

Name Tier: \_\_\_\_\_

Hund  Katze

Alter: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_

Bei Katze: Freigänger:  
 Nein  
 Ja → wurden folgende Erkrankungen getestet?  
 FeLV (Leukose);  FIV

Kastriert:  Nein  Ja

Gewicht: \_\_\_\_\_

In Besitz seit: \_\_\_\_\_

Gibt es andere Tiere im Haushalt?  Nein  Ja, welche?

Auslandsaufenthalt?  Nein  Ja, wo?

## Aktueller Vorstellungsgrund:

Wann ist Ihnen das Problem zum ersten Mal aufgefallen?

\_\_\_\_\_

Was frisst Ihr Tier?

\_\_\_\_\_

Name des Futters: \_\_\_\_\_ Leckerlies: \_\_\_\_\_








Frisst Ihr Tier auch draußen/wird es von anderen gefüttert?

Ja  Nein

Wann war die letzte Änderung des Futters?

\_\_\_\_\_

Wie ist der Kot Ihres Tieres?

-   Einzelne, feste Kügelchen, schwer auszuscheiden
-   Wurstartig, klumpig
-   Wurstartig mit rissiger Oberfläche
-   Wurstartig mit glatter Oberfläche
-   Einzelne weiche, glattrandige Klümpchen, leicht auszuscheiden
-   Einzelne weiche Klümpchen mit unregelmäßigem Rand
-   Flüssig, ohne feste Bestandteile

Wie oft setzt Ihr Tier am Tag Kot ab?

\_\_\_\_\_

Hat Ihr Tier eines oder mehrere der folgenden Symptome:

- Erbrechen:  Ja  Nein
- Gewichtszunahme:  Ja  Nein
- Gewichtsabnahme:  Ja  Nein
- Appetit:  wenig  normal  viel
- Wasseraufnahme:  wenig  normal  viel
- Urinabsatz:  wenig  normal  viel

Wird eine Floh- und Zeckenprophylaxe durchgeführt?

Nein  Ja, welche? \_\_\_\_\_

Wie oft? \_\_\_\_\_

Wann das letzte Mal? \_\_\_\_\_

Hat Ihr Tier eine Vorerkrankung?

Nein  Ja, welche? \_\_\_\_\_

## Fragen zum Hautzustand

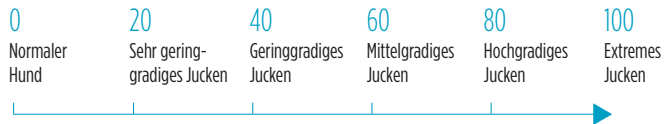
Seit wann hat Ihr Tier Hautprobleme? \_\_\_\_\_

Zu welcher Jahreszeit tritt das Problem auf?

Frühjahr  Sommer  Herbst  Winter  ganzjährig

Was ist Ihnen aufgefallen?

Juckreiz → Wie stark ist der Juckreiz?



- Schuppen
- Pickel
- Krusten
- Haarverlust/kahle Stellen
- Dunkelfärbung der Haut
- Knoten

Sonstiges: \_\_\_\_\_

Hatte Ihr Tier schon einmal Ohrenentzündung?  Ja  Nein

Welche bisherigen Untersuchungen wurden durchgeführt?

- Mikroskopische Untersuchungen (Hautgeschabsei, Abstrich, Abklatsch)
- Woodsche Lampe (Untersuchung auf Hautpilze)
- Blutuntersuchung
- Allergietest
- Sonstige \_\_\_\_\_

Wurde bereits eine Diagnose zum Hautproblem gestellt?

Nein  Ja, welche? \_\_\_\_\_

Welche Medikamente hat Ihr Tier schon zur Behandlung von Hauterkrankungen bekommen? Bitte Angabe von Zeitraum und Dosierung falls möglich.

Bekommt Ihr Tier Medikamente gegen andere Erkrankungen?

Haben Sie Ihr Tier in den letzten 3 Monaten shampooiert?

Nein  Ja, womit? \_\_\_\_\_

Haben Sie Ihrem Tier in den letzten 3 Monaten Ohrenreiniger oder Ohrentropfen eingegeben?

Nein  Ja, welche? \_\_\_\_\_

Haben andere Tiere oder Menschen in ihrem Haushalt Hautprobleme und/oder Juckreiz?

Nein  Ja, welche? \_\_\_\_\_

Sind bei Ihnen oder Ihrem Tier oder Ihnen multiresistente Keime nachgewiesen worden?  Ja  Nein

## Wo sind die Hautveränderungen?

Bitte markieren Sie die entsprechenden Stellen.

